

Анализируя полученные данные можно отметить, что среди девушек 43% верят в Бога сейчас и раньше верили. Среди юношей этот показатель ниже (27%). Среди тех, кто сейчас верит в Бога, но раньше не верили, гендерные различия не наблюдаются (среди девушек – 15%, среди юношей – 13%). Среди юношей процент атеистов в два раза выше, чем девушек. Интересно, что среди юношей процент тех, кто сейчас не верит в Бога, но раньше верил практически в три раза выше, чем среди девушек (среди девушек – 6%, среди юношей – 20%). Мы видим, что девушки более религиозны, чем юноши, что объясняется особенностями женской психики. Как правило, женщины менее психически стабильны, нежели мужчины, они легко внушаемы, подвержены спонтанным действиям, доверчивы.

Также необходимо отметить, что среди тех, кто считает себя религиозным, 69% верят в Бога сейчас и раньше верили, 19% – верят в Бога сейчас, но раньше не верили. А среди тех студентов, которые не считают себя религиозными, эти показатели ниже (26% и 15%).

Один из вопросов был направлен на выяснение представления о том, какое влияние оказывают религиозные организации в общественной жизни.

Согласно полученным данным, наиболее значительной студенты РГППУ считают деятельность религиозных организаций в деле укрепления нравственных начал в обществе и поддержание общественной морали (так ответили 52% всех опрошенных). 30% респондентов считают, что деятельность религиозных организаций должна быть направлена только на удовлетворение духовных (религиозных) потребностей верующих, 28% считают, что религиозные организации должны поддерживать благотворительность и идеи милосердия, 24% – помогать сохранению культурных традиций. Видят их незначительную роль или вовсе не видят никакой роли всего лишь 4% студентов. В целом можно отметить положительное отношение современной молодежи к деятельности религиозных организаций. На основе этих результатов можно заключить, что респонденты хорошо осведомлены о социальном служении религиозных организаций.

О.Б. Набокова

ПРОБЛЕМА ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ДЕТЕЙ В СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ

В настоящее время в России отмечается тенденция ухудшения состояния здоровья детей. Согласно данным Министерства здравоохранения РФ, за

последние 10 лет число школьников с хронической патологией возросло в 1,5 раза. Распространенность хронических болезней среди учащихся начальной школы увеличилось в 1,4 раза, а среди подростков — в 2,1 раза. Только 30% учащихся можно отнести к числу здоровых, 50% имеют определенную патологию, а около 20% имеют хронические заболевания¹.

В связи с тем, что состояние здоровья детей в нашей стране катастрофически ухудшается, проблема здоровьесбережения подрастающего поколения в современных социально-экономических условиях становится одной из важнейших государственных задач. Таким образом, на систему образования, обеспечивающую социальное развитие личности, помимо специальных задач ложится и задача сохранения здоровья учащихся.

Школа занимает одну из первых ступеней в структуре общественного воспитания личности. Основные этапы роста и развития ребенка приходятся на период школьной жизни — от 6 до 18 лет. Поэтому система организации учебной и воспитательной деятельности в учреждении образования имеет первостепенное значение для охраны здоровья детей, формирования здорового образа жизни.

В настоящее время политика государства направлена на то, чтобы сохранить и укрепить здоровье школьников. Закон РФ «Об образовании» в качестве одной из приоритетных целей ставит сохранение и укрепление здоровья обучающихся. Следуя этому, общеобразовательная школа, наряду с обеспечением учащихся необходимым уровнем знаний, должна формировать у них готовность к интеграции во взрослое общество, к адекватному взаимодействию с социальной средой, к полноценному выполнению основных социальных функций, т. е. способность к социальной адаптации. Адаптация личности зависит от определенного резерва физических и психологических сил организма, а ее важнейшим показателем является состояние здоровья ребенка. Вместе с тем, вариативность форм современного школьного образования сопровождается непрерывным увеличением учебной нагрузки, интенсификацией учебного процесса, расширением спектра изучаемых предметов и практики введения факультативных занятий. Еще в конце XIX века К.Д. Ушинский писал: «Сейчас мало учителей, которые не жаловались бы на малое количество часов в школе: их действительно мало, если учесть все

¹ См. Волкова Л.Ю., Конь И.Я., Копытько М.В. Обучение детей и подростков принципам рационального питания // Материалы VIII Межрегиональной конференции «Воспитываем здоровое поколение». Москва, 2008. С. 1-8.

возрастающую систему знаний человека...»¹.

Кроме этого, необходимо отметить и, так называемую, скрытую перегрузку школьников:

- замена уроков физкультуры, труда и т.д. на математику, русский язык и пр.;
- уроки, не указанные в общем расписании (обозначенные как факультативы или консультации), на которых происходит передача контрольных и самостоятельных работ.

Следуя за научно-техническим прогрессом и постоянно наращивая объем информации, школа уходит от проблем переносимости детьми чрезмерных учебных нагрузок.

Также, помимо школы дети и подростки зачастую занимаются в учреждениях дополнительного образования (кружки, секции, занятия с репетиторами), при этом следует иметь в виду, что в большинстве дополнительных занятий преобладает интеллектуальный компонент. Таким образом, очевидно, что организация внешкольных занятий стихийна, никем не регулируется и не контролируется.

Следует подчеркнуть, что усугубляет проблему учебной перегрузки отсутствие у школьников культуры умственного труда, навыков рациональной организации самостоятельной работы. Как следствие — длительное пребывание в статической позе, сокращение продолжительности сна, нарушение режима питания, снижение двигательной активности и времени пребывания на свежем воздухе, постоянное психоэмоциональное напряжение, усталость. Следовательно, комплексное воздействие неблагоприятных факторов учебного процесса приводит к ухудшению здоровья детей.

Рассмотрим школьные факторы риска, выделенные М.М. Безруких:

- стресс ограничения времени (один из самых тяжелых стрессов, который накапливается в течение двух недель без отдыха);
- несоответствие методик и технологий обучения возрастным особенностям учащихся (например, когда детей заставляют читать с секундомером, требуя при этом от них скорости чтения 120 слов в минуту, в то время как восприятие информации возможно лишь при скорости не более 80-90 слов в минуту);
- интенсификация и нерациональная организация учебного процесса;

¹ Безруких М.М. Как сохранить здоровье ребенка // Материалы IV Межрегиональной конференции «Воспитываем здоровое поколение». Москва, 2004. С. 2-4.

- низкая квалификация педагогов в вопросах возрастной физиологии, психологии, охраны здоровья школьников;
- несоответствие условий обучения санитарно-гигиеническим требованиям;
- снижение уровня медицинского контроля за состоянием здоровья школьников;
- низкая культура семьи в вопросах охраны и укрепления здоровья;
- отсутствие системной комплексной работы по формированию ценности здоровья и здорового образа жизни¹.

К числу школьных факторов риска также можно отнести и отсутствие системы здоровьесбережения детей. В образовательных учреждениях здоровьесберегающие программы не занимают приоритетного значения.

На сегодняшний день в образовательных учреждениях недостаточное внимание уделяется формированию культуры здоровьесбережения у детей. Какие бы методы сохранения и укрепления здоровья учащихся не использовались в школе, ожидаемого эффекта не будет, если у самих школьников не будет сформирована культура здоровьесбережения.

Следует отметить, что младший школьный возраст – самый благоприятный для осознанного формирования культуры здоровьесбережения. Поэтому в этот период эффективно решать проблему формирования культуры здоровьесбережения путем информированности и развития умений гигиенического характера. Привитие культуры здоровьесбережения, прежде всего, должно быть направлено на овладение школьниками определенных объемов знаний о своем организме, на формирование мотивов и потребности в здоровом образе жизни. Поэтому школа как социальный институт имеет широкие возможности для формирования культуры здоровьесбережения у детей как составляющей общей культуры.

Итак, обобщая сказанное, отметим, что период, в течение которого происходит ухудшение состояния здоровья детей, приходится на период пребывания ребенка в школе. При этом следует иметь в виду, что в системе образования существует взаимосвязь здоровья учащихся и учебного процесса. С одной стороны, учебный процесс может способствовать сохранению здоровья школьников, с другой стороны, провоцировать ухудшение здоровья и развитие хронических заболеваний. Следовательно, необходим поиск эффективных и действенных способов в решении проблемы сохранения

¹ Безруких М.М. Как сохранить здоровье ребенка // Материалы IV Межрегиональной конференции «Воспитываем здоровое поколение». Москва, 2004. С. 2-4.

и укрепления здоровья школьников. Решить проблему здоровьесбережения детей частичными мерами нельзя. Деятельность, ориентированная на сохранение и укрепление здоровья учащихся, требует комплексного подхода: медицинского, социального, психологического и педагогического. Следует подчеркнуть, что школа имеет широкие возможности для внедрения эффективных путей сохранения и укрепления здоровья детей.

А. Сёмина

ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ ИЗ ДЕТСКИХ ДОМОВ

Проблемы детей-сирот стояли перед обществом всегда и, скорее всего, будут стоять в ближайшем будущем. Дети, оставшиеся без попечения родителей, есть в любом обществе: богатое оно или бедное, так как никто не застрахован от тех рисков, которые могут нас ожидать за следующим поворотом. Но в последнее время все чаще обращают внимание на социальных детей-сирот или, как иногда их называют в литературе, «брошенных детей». Это дети, которые воспитываются в детских домах при живых родителях. Это дети, чьи родители отказались от их воспитания, забыли про них или не выполняют свою воспитательную функцию в правильном русле. Такие дети составляют основной контингент детских домов. Эти дети воспитываются в детском доме, воспитатели заменяют им и пап, и мам, в них проходит их начальный период жизни¹.

Основными причинами, почему дети оказываются в детских домах, являются: алкоголизм, наркомания родителей; избиение детей; смерть родителей и просто отказ родителей от выполнения родительских обязанностей.

Таким образом, родители просто оставляют своих детей на произвол судьбы. Малыши остаются на попечении государства, которое практически ничего не контролирует. Вся ответственность лежит на совершенно посторонних людях, которые не всегда качественно и верно выполняют свою работу. Часто бывают ситуации, когда на обозрение народа выносятся скандалы по поводу некорректного отношения к детям, избиение. И это всё делают воспитатели! В таком случае на защиту ребенка редко встают другие люди, так детей из детских домов большинство народных масс считают маргиналами, «людьми второго сорта». Глобальная сеть, различные форумы

¹ Нестерова О. Кого назвать мамой // Труд. 18-11-2005. С. 2.